ITEM 35 : CONTRACEPTION MASCULINE

Physiologie spermatogenèse :

spermatogonies (cellules souches)
↓
spermatocytes I
↓ *mitose réductionnelle*
spermatocytes II
↓ *mitose équationnelle*
spermatides
↓ *spermiogenèse*
spermatozoïdes immatures
↓ *passage dans l'épididyme*
spermatozoïdes matures

Contraception = méthode permettant d'obtenir une fécondité nulle = éviter la fécondation d'un ovule par un spermatozoïde
- 4 critères : efficace, réversible, acceptable et à faible coût
- **Indice de Pearl** = (nombre de grossesses non planifiées/nombre de mois d'utilisation d'une contraception x 1200) / 100
  ↳ plus l'IP est faible, plus la méthode contraceptive est efficace (/!\ efficacité théorique calculée en condition d'utilisation optimale)

Préservatif masculin	= Couvre le pénis d'une fine membrane pour prévenir l'émission de sperme dans le vagin, - En **latex** (plus efficace) ou en **polyuréthane** (en cas d'allergie) - Méthode de contraception masculine la plus utilisée - Indice de Pearl = **2%**, mais jusqu'à 15% en conditions d'utilisation réelles - Seule méthode contraceptive permettant la **prévention des IST** - Précautions : vérifier date péremption, éviter objets tranchants lors des manipulations (bagues...) - Pour la prévention des IST : éviter le contact avec le pénis avant la mise du préservatif, si rupture du préservatif : aller aux urgences (traitement préventif VIH réalisable jusqu'à 72h)
Coïtus interruptus	= Retrait du pénis du vagin avant l'éjaculation : méthode simple, gratuite, pas de contre-indication - Indice de Pearl = **4%**, mais jusqu'à 27% en conditions d'utilisation réelles - Causes d'échec : spermatozoïdes dans la fraction initiale de l'éjaculation, échec de contrôle de l'éjaculation

VASECTOMIE

= Intervention chirurgicale : **ligature, section** et/ou **coagulation des canaux déférents** au niveau scrotal pour empêcher le mélange des spermatozoïdes au liquide spermatique → contraception masculine en principe **définitive**
- Méthode contraceptive la plus efficace : indice de Pearl = **0,1%** et **0,15%** en conditions réelles d'utilisation
- 2 courtes incisions scrotales ou 1 incision médiane, sous AL (parfois sous AG)
- Considéré comme irréversible (possibles **techniques microchirurgicales de reperméabilisation**)
- **Cryoconservation du sperme au CECOS** : peut être proposée avant l'intervention
- Ne modifie pas le volume de liquide spermatique émis lors de l'éjaculation

Indication	- Couples désirant une contraception permanente et non réversible
Aspect éthique	Loi du 4 juillet 2001 → conditions nécessaires avant vasectomie : - Personne **majeure** - Exprimant une **volonté libre, motivée et délibérée** (sous conditions si personne sous tutelle/curatelle) - Ayant reçu une **information claire et complète** **Délai de réflexion** de **4 mois** obligatoire entre les 2 consultations préopératoires : - *1ère consultation* : information orale et **dossier d'information écrit** sur l'ensemble des méthodes contraceptives disponibles, l'irréversibilité théorique, la possibilité de réaliser une conservation de sperme, le risque d'échec et de complication post-opératoire, la nécessité de contraception pendant 12 semaines et l'absence d'atteinte de la fonction érectile/de l'éjaculation - *2ème consultation* : **consentement écrit** du patient Acte réalisable uniquement dans un établissement de soins
Complications	- Hématome - Epididymite congestive - Retard de cicatrisation - Granulome - Infection - Douleur chronique - Atrophie testiculaire
Mesures associées	= Stérilisation non immédiate : - Utilisation conjointe d'une autre méthode contraceptive pendant **12 semaines** après l'intervention - Interrompue après réalisation d'un spermogramme montrant l'absence de spermatozoïde

	Causes d'échec	- **Rapports sexuels non protégés avant stérilisation** du liquide spermatique - **Non-section d'un déférent** pendant la chirurgie - **Reperméabilisation spontanée** du déférent
Autre	- **Contraception hormonale masculine (testostérone + progestérone)** : efficace mais beaucoup d'ES et mauvaise tolérance. Moyen qui n'est pas utilisé. - **Spermicides :** uniquement intra-vaginaux (les spermicides intra-urétraux n'existent pas)	